

# Robot-geassisteerde nefro-ureterectomie voor urotheelCa van de hogere urinewegen

## resultaten van 3 high-volume robot centra

Poelaert F, De Naeyer G, Decaestecker K, De Grootte R, Larcher A, Buelens S, D'Hondt F, Schatteman P, Lumen N, Montorsi F, Mottrie A

### DOELSTELLING

Robot-geassisteerde nefro-ureterectomie (RANU) vormt een minimaal invasief alternatief voor open nefro-ureterectomie in de behandeling van urotheelcelcarcinoom van de hogere urinewegen (UTUC). Het doel van deze studie is om de perioperatieve en oncologische uitkomst na RANU te onderzoeken.

### MATERIAAL & METHODEN

Tussen 2008 en 2017 ondergingen 78 patiënten RANU voor UTUC in 3 high-volume robot centra. Retrospectieve analyse met beschrijvende statistiek en Kaplan-Meier curves gebeurde om de intra- en postoperatieve complicaties te beschrijven, en de oncologische uitkomst (algeheel en gestratificeerd volgens hervalttype en pathologisch tumorstadium) te onderzoeken.

### RESULTATEN

Patiënt/ tumor	
leeftijd, jaren	72 (IQR 65-78)
Charlson Comorbidity Index	3 (IQR 1-6)
BMI	25.3 (IQR 22.5-27.8)
man / vrouw	65% / 35%
lokalisatie:	
renaal/pyelo-calicieel	52%
proximale ureter	6%
midureteraal	19%
distale ureter	2%
multifocaal	21%

Lymfeklierdissectie gebeurde bij 31 patiënten (40%) waarvan er bij 29% lymfeklieren waren betrokken.

Operatie/ hospitalisatie	
geschat bloedverlies, ml	75 (IQR 35-180)
pathologisch T-stadium	
pT0	3%
pTa	27%
pTis	3%
pT1	21%
pT2	17%
pT3	24%
pT4	5%
verblijfsduur, dagen	4 (IQR 4-6)

Bloedtransfusies gebeurden bij 3% van de patiënten.

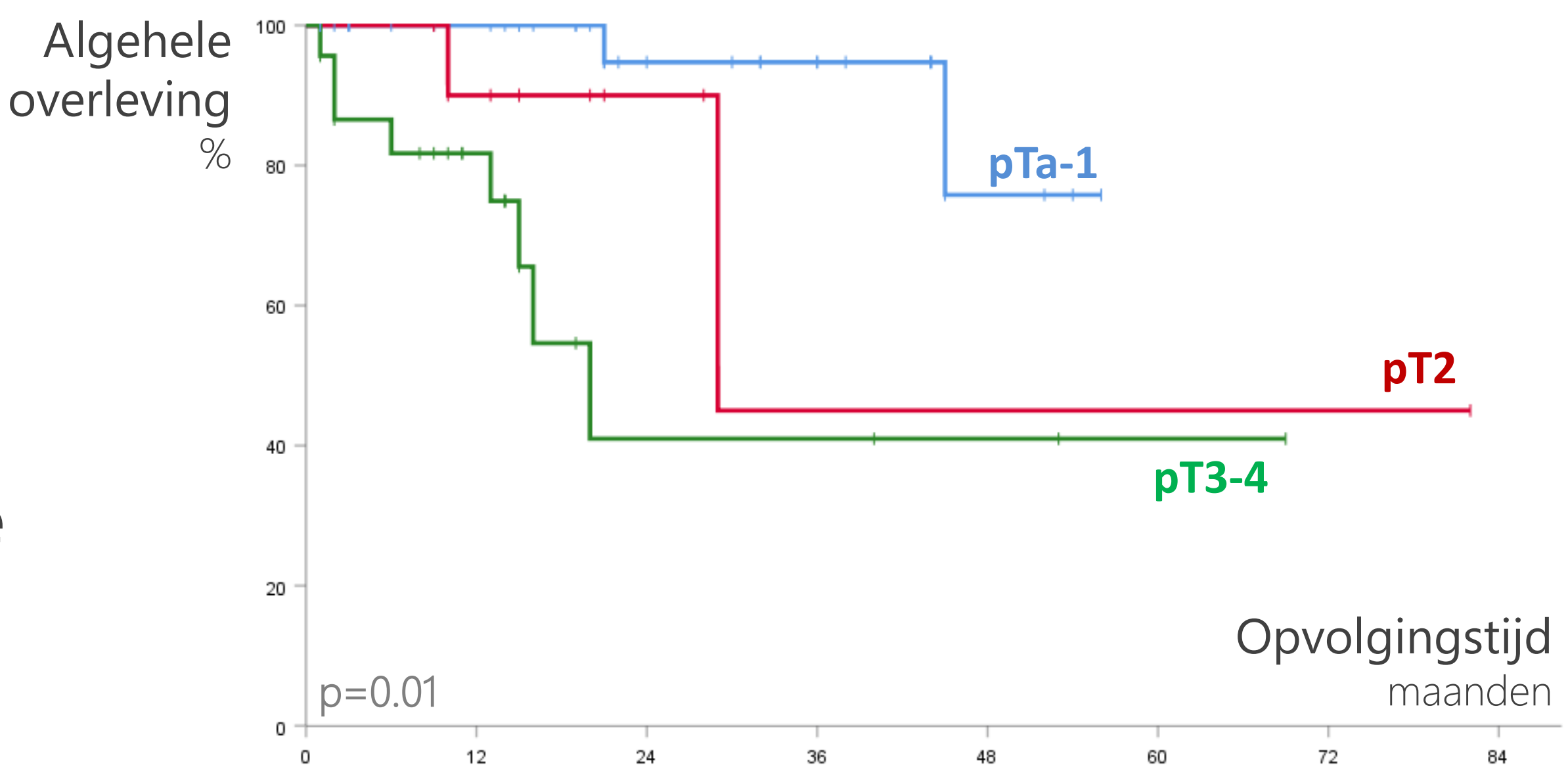
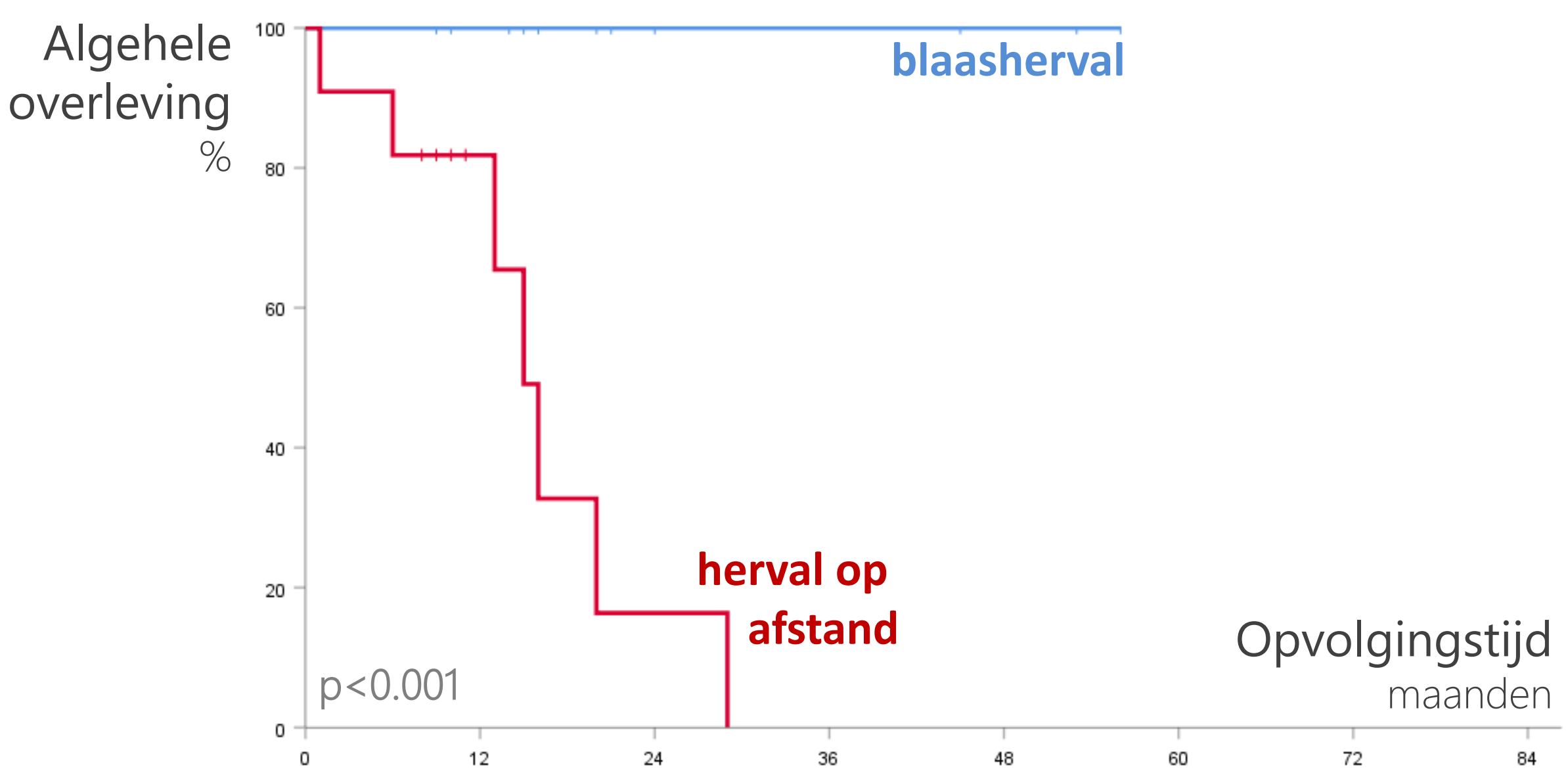
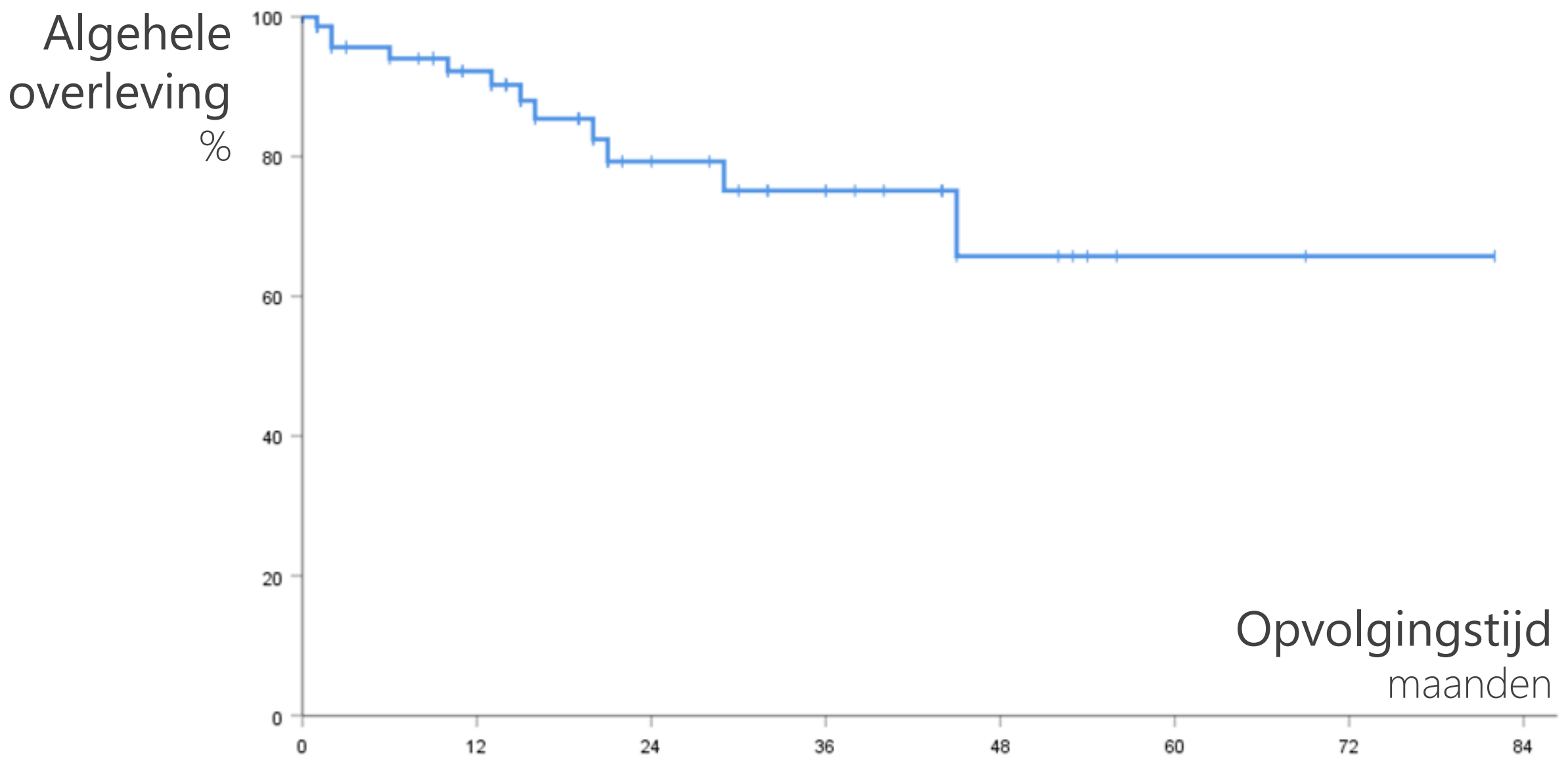
Intraoperatieve complicaties traden op in 5% en postoperatieve complicaties in 25% van de gevallen.

Postop complicaties	
Clavien-Dindo	
0	75%
I	15.8%
II	6.6%
III	1.3%
IV	1.3%

Clavien-Dindo graad  $\geq$  III complicaties traden op bij 3%.

Bij een mediane opvolgingstijd van 15 maanden, is de geschatte algehele 2jaarsoverleving 79%. Peritoneale metastasering werd gezien bij 1 patiënt met pT4N2R1 UTUC.

Figuur 1: Oncologische uitkomst na robot-geassisteerde nefro-ureterectomie in 3 high-volume robotcentra (n=78)



### CONCLUSIE

- > RANU is een veilige en doenbare chirurgische strategie als minimaal invasieve behandeling voor patiënten met UTUC.
- > Postoperatieve morbiditeit is accepteerbaar en het aantal zware complicaties is zeer laag.
- > Op korte termijn lijkt de oncologische uitkomst zeker aanvaardbaar zonder dat er aanwijzingen zijn op een verhoogd risico op peritoneale metastasering.